DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____. il _____ Codice fiscale _____

Residente in _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ e-mail _____

Professione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo ente di appartenenza _____

Partita IVA _____

chiede che le competenze a me dovute siano pagate mediante:

☐ riscossione diretta presso il cassiere dell'università (importi sotto i mille euro)

☐ accredito c/c bancario

Banca _____

Agenzia n° _____

Indirizzo _____

Numero c/c _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice SWIFT _____

Data _____

Firma _____